Association Nationale de Retraités

Groupe 13

Activité Marches de Marseille

ANR 13 19, Rue Barbusse 13001 MARSEILLE
Tel : 04 91 15 43 95 Internet : www.anr13.org Courriel : contact@anr13.org

---

DECLARATION (valable pour l'année 2020)

Je soussigné M. – Mme* …… (Nom et Prénom; 1 fiche /adhérent(e))*

No adhérent: .....

Né(e) le : . . . . a d r e s s e .....

.....

Origine adhérent: retraité(e) de La Poste retraité(e) de France Télécom* autre**

**barrer la mention incorrecte*

Tél: . . . . . …… Courriel : …….. .@. . . . . ……...

Déclare avoir été informé(e) que je peux souscrire une assurance personnelle couvrant mes propres risques, c'est à dire les dommages corporels subis de mon propre fait.

Déclare être informé(e) que les participants aux sorties doivent s'entourer de toutes les précautions morales, physiques et matérielles avant de prendre part à toute activité.

Déclare disposer de toute mon autonomie. Je suis préparé(e), en tous points aux marches proposées. J'en ai mesuré les difficultés et elles sont compatibles avec mes propres moyens. De plus, je déclare me comporter avec toute la prudence et l'attention exigées par les difficultés du parcours.

Déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant être en contre-indication avec la marche et m'engage à être convenablement équipé(e) pour les marches auxquelles je participe.

Déclare ne pas m'opposer à la publication sur le site de l'ANR de photos de groupe sur lesquelles je suis susceptible de figurer (toutes les photos sont décentes).

Le président de l'ANR 13 Fait à …….. le: …….

mention manuscrite "Lu et Approuvé "

B. Lapuerta *Signature*

Prière de renvoyer cette convention contractuelle dûment remplie, datée et signée au coordinateur des marches ANR 13 :

Monsieur Marc BOUSQUET
Résidence Florence bât B
69 Traverse Paul
13008 MARSEILLE